

# ATTESTATION D'INSCRIPTION



# Fitness Vallonnais

**Saint Mars la Jaille**

Licencié(e) :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Je soussignée Marylène JUVIN, présidente de Fitness Vallonnais,

certifie que \_\_\_\_\_

pratique du Pilate / Fitness / LIA - Step ; et s'est acquitté(e) de ses droits  
d'inscription pour

la période de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

et ne pourra plus se faire rembourser.

Montant de l'inscription : \_\_\_\_\_ €

Date :

Signature :

Tampon de l'association :